別記様式第３号（第８条関係）

高知県工賃等向上アドバイザー指導・助言日誌

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

|  |
| --- |
| アドバイザー氏名： |
| 日時 | 令和　年　月　　日（　）　～令和　年　月　　日（　）　～ | 場所 | 　 |
| 移動手段、経路 | 出発地：自宅・所属目的地：帰着地：自宅・所属公用車送迎区間：無・有（　　　～　　　） |
| 「前回助言事項or課題」への対応（初回は記入不要） |
|  |
| 相談内容及び問題点（項目別に記載） | 助言・指導内容（　同　左　） |
|  |  |
| 初回・中間：次回派遣時までの要望・課題　　最終回：成果目標の達成状況について |
|  |

※その他実績のわかる資料があれば、添付してください。

別記様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

申請者

住所

団体等名称

代表者職・氏名

電話

高知県工賃等向上アドバイザー事業申請書

高知県工賃等向上アドバイザー事業実施要領第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．支援分類番号

　　（大分類番号）　　　　　　　　　　（中分類番号）

２．アドバイザーの氏名等

　　氏名

　　所属

　　役職

３．指導・助言の種類、回数

　（１）指導・助言に要する時間が４時間以上：　回

　（２）指導・助言に要する時間が４時間未満：　回

４．添付資料

　（１）高知県工賃等向上アドバイザー派遣概要書（別添１）

　（２）高知県工賃等向上アドバイザー経歴書（別添２）

　（３）申請者の現在の活動内容や課題等補足資料

　（４）団体等の定款、規約、会則又は活動の概要等（任意団体のみ）

別記様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

申請者

住所

団体等名称

代表者職・氏名

電話

高知県工賃等向上アドバイザー事業変更（中止）申請書

令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で決定を受けた内容を変更（中止）したいので、高知県工賃等向上アドバイザー事業実施要領第６条の規定により、下記のとおり承認を申請します。

記

１．変更内容

　　アドバイザーの変更　　　（　　　　　　）　　→　　（　　　　　　）

　　指導・助言内容の変更

指導・助言の回数の変更　（　　　　　回）　　→　　（　　　　　回）

その他

２．変更（中止）に至った理由

３．添付資料

　（１）高知県工賃等向上アドバイザー派遣概要書（別添１）

　（２）高知県工賃等向上アドバイザー経歴書（別添２）

※アドバイザーを変更する場合

　（３）申請者の現在の活動内容や課題等補足資料　※今回の変更内容を示すもの

別記様式第４号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

住所

団体等名称

代表者職・氏名

電話

高知県工賃等向上アドバイザー事業実績報告書

令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で決定を受けた内容を下記のとおり実施したので、高知県工賃等向上アドバイザー事業実施要領第９条の規定により、その実績を報告します。

記

|  |
| --- |
| １．アドバイザーの氏名 |
| アドバイザー： |
| ２．指導・助言等の実施概要 |
| 第１回：　○実施日時令和　　年　　月　　日（）　時～　時（指導実績：　時間）○概要第２回：　○実施日時令和　　年　　月　　日（）　時～　時（指導実績：　時間）○概要 |
| ３．成果目標の達成状況　※派遣概要書で記載した成果目標ごとに記載 |
| ＜目標１　達成状況＞＜目標２　達成状況＞＜目標３　達成状況＞ |
| ４．指導・助言等を受けての今後の予定 |
|  |
| ５．アドバイザーに対する感想等　※指導方法や指導内容の的確さなど |
|  |

別記様式第５号（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

申請者

　住所

　団体等名称

代表者職・氏名

　電話

高知県工賃等向上アドバイザー事業進捗報告書

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で決定を受けた内容を下記のとおり実施したので、高知県工賃等向上アドバイザー事業実施要領第10条の規定により、その進捗状況を報告します。

記

|  |
| --- |
| １．アドバイザーの氏名 |
| アドバイザー： |
| ２．成果目標の達成状況　※派遣概要書で記載した成果目標ごとに記載。 |
| ＜目標１　達成状況　％＞＜目標２　達成状況　％＞＜目標３　達成状況　％＞ |
| ３．今後の対応予定 |
|  |

別添１　高知県工賃等向上アドバイザー派遣概要書（当初・変更）

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ＜申請者概要＞ |
| 団体等名称 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業を実施する事業所等名 |  |
| 主力事業（商品） |  |
| 支援分類 | （大分類） |  | （中分類） |  |
| ＜事業概要＞ |
| 事業の主旨・テーマ： |
| 事業の現状・背景： |
| アドバイザーへの依頼事項： |
| ＜指導・助言実施計画＞ |
| １）令和　 年　 月　 日（　）ＡＭ　時～ＰＭ　時（　ｈ）　実施場所：概要： |
| ２）令和　 年　 月　 日（　）ＡＭ　時～ＰＭ　時（　ｈ）　実施場所：概要： |
| ３）令和　 年 　月 　日（　）ＡＭ　時～ＰＭ　時（　ｈ）　実施場所：概要： |
| ４）令和　 年 　月 　日（　）ＡＭ　時～ＰＭ　時（　ｈ）　実施場所：概要： |
| ＜成果目標（数値・指標　等）＞ |
| 指導・助言終了時点１２令和　年9月末時点１２ |
| ＜その他特記事項＞ |
|  |

※その他補足資料があれば、添付してください。

別添２　　　　高知県工賃等向上アドバイザー経歴書（当初・変更）

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| アドバイザー氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　－　　　　　都道府県 |
| ｅ－ｍａｉｌ |  | ＴＥＬ | （　　 　） 　 　－ |
| 出張出発地 | ※旅行を伴う指導助言の場合の際の出発地。複数ある場合はそれぞれ記入。（自宅/所属）　〒　　　－　　　都道府県 |
| 出張経路 | 出発地：自宅・所属目的地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　泊）帰着地：自宅・所属公用車区間：無　　有（　　　　　～　　　　　） |
| 略歴 |
| ○○年　・・・・・○○年　・・・・・○○年　・・・・・ |